



AL SERVIZIO IGIENE e SANITÀ PUBBLICA  
A.S.L. "VC" di VERCELLI  
13100 VERCELLI (VC)

Oggetto: richiesta di certificazione igienico-sanitaria locali per **attività di tatuaggio e piercing.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

rivolge domanda di sopralluogo (preferibilmente dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ ) presso i locali siti a

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_ per il

rilascio della certificazione igienico-sanitaria per attività di tatuaggio e piercing.

A tal fine si allega attestazione di versamento di importo pari a:

€ **36,00** per superfici fino a **50 m<sup>2</sup>**

€ **78,00** per superfici da **51 a 100 m<sup>2</sup>**

€ **155,00** per superfici **oltre 100 m<sup>2</sup>**

sul c/c intestato a:

▲ **A.S.L. VC - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI SERVIZIO TESORERIA**

c/o **BIVERBANCA**

**IBAN IT-09-H-06090-22308-0000-50505105**

o in alternativa su c/c postale n° **10259133**

con causale: **SISP DIRITTI SANITARI;**

IL RICHIEDENTE

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(firma leggibile)**